

ANCIEN RX

FRK2
30/11

OPTIC'S EDEN

Boulevard de la Kara
Non loin de la clinique le printemps
En face de la pharmacie St. Kisito
14 BP 257 Lomé-Togo
Tél: (+228) 93 21 28 93

lionaison 15/12

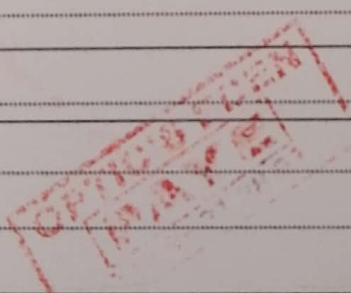
FICHE DE COMMANDE

Date: 29/11/2024

Appelé ova ce 12/12

ALLARANE

Nom et prénoms: ALLARANE NDOUAYE						COMMANDE N°: 005194	
Profession: ETUDIANT							
Tél. whatsapp: 92 07 2613							
Nom d'utilisateur facebook: /						Date d'anniversaire: _____	
e-mail: /						Adresse: TOKOIN BOUTASSEZ	
Ordonnance du Dr. ANCIEN RX						du _____	
	SPH	CYL	AXE	ADD	VP	ED: _____	
OD	-0.50					EG: _____	
OG	-0.75					HVP: _____	
Monture: OPTIC'S EDEN RAMM036 54/14F-145 C02						5F	
Verres: 02 VERRES UNIFOCALUX PHOTOGRIIS BLUE CUT						100 000	
Divers / accessoires: _____						100 000	
Offre 2 ^{ème} paire: Monture: _____							
Verres: _____						TOTAL 100 005	
Livraison le: 12/12/2024						Acompte: 100 005	
Commande soldée le: 29/11/2024						PEC: _____	
						Reste à payer: 0	



SAIL

OPTIC'S EDEN

Boulevard de la Kara
Non loin de la clinique le printemps
En face de la pharmacie St. Kisito
BP 257 Lomé-Togo
Tél: (+228) 93 21 28 93

livraison 20/11

FICHE DE COMMANDE

Date: 14/11/2023

SIVO
15/11

Appeler 09201123 facturer à domicile

Nom et prénoms: ALLARANE N DONAYE
 Profession: ETUDIANT
 Tél. whatsapp: 92 07 26 13
 Nom d'utilisateur facebook: /
 e-mail: /

COMMANDE N°: 003898
 Date d'anniversaire: 16/10
 Adresse: TOKOINDOMASSE/GERVIDA

ordonnance du Dr: BAGNA du 09/11/2023

	SPH	CYL	AXE	ADD	VP	ED:
OD	-0.50					EG:
OG	-0.75					HVP:

Monture: DIAMOND EYEWEAR 7119 53/17-140 C5	45 000
Verres: 02 VERRES UNIFOCALUX PHOTOGRAY BLUE	35 000
CUT	130 000
	130 000

Accessoires / accessoires: _____
Offre 2^{ème} paire Monture: _____

Verres:	175 000
TOTAL	165 000



livraison le: 20/11/2023
 commande soldée le: 30/03/2024

Acompte: NSIA: 150 000
 Reste à payer: 15 000

solde 20/11/23 SIVO

OPTIC'S EDEN

Boulevard de la Kara
 Non loin de la clinique le printemps
 En face de la pharmacie St. Klito
 14 BP 257 Lomé-Togo
 Tél: (+228) 93 21 28 93

FICHE DE COMMANDE

Date: 11/04/2024

Nom et prénoms <u>ALLARANE NBOUYE</u>					COMMANDE N° <u>004444</u>	
Profession: <u>ETUDIANT</u>						
Tél. whatsapp: <u>92 07 26 13</u>						
Nom d'utilisateur facebook: <u>/</u>					Date d'anniversaire: <u>16/10</u>	
e-mail: <u>/</u>					Adresse: <u>TOKOM / CERVIA</u>	
Ordonnance du Dr _____ du _____						
	SPH	CYL	AXE	ADD	VP	ED: _____
OD			<u>1.08</u>			EG: _____
OG		<u>2.75</u>				HVP: _____
Monture: <u>NATIONAL EYEWEAR #19 53/17-140</u>						<u>4500 OFFERT</u>
Verres: _____						
Divers / accessoires: _____						
Offre 2 ^{ème} paire: Monture _____						
Verres: _____					TOTAL	<u>4500 OFFERT</u>
Livraison le: <u>11/04/2024</u>						
Commande soldée le: _____					Acompte: _____	
					PEC: _____	
					Reste à payer: _____	

SANL